

Anmeldung zum Anfängerschwimmkurs



Hiermit melde ich mein Kind

_____	_____	_____
Vorname	Nachname	Geburtsdatum

zum Anfängerschwimmkurs der DLRG Ortsgruppe Kämpfelbach e.V. an.

Erziehungsberechtigte/r mit Kontaktdaten:

_____	_____
Vorname	Nachname

Adresse	
_____	_____
Postleitzahl Ort	Telefon/Mobil*

Emailadresse	

*freiwillig

Voraussetzungen zur Teilnahme

- Das Mindestalter bei Kursbeginn beträgt 5 Jahre.
- Das Kind muss in 90cm tiefem Wasser sicher stehen und laufen können.
- In ihrem eigenen Interesse ist es ratsam, die Ohren (Trommelfell) ihres Kindes vor Kursbeginn von einem Arzt untersuchen zu lassen.

Ort Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerke !!! auszufüllen vom Bearbeiter der DLRG !!!

_____	_____
Datum der Anmeldung	Bearbeiter